

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Entidad :	30 169	Munic.Sta Rosa del Monday	ORIGEN O MOVIMIENTO	BIENES	Entidad :	
			A..... ALTA	NR..... No Registro	Unid.Jerarq. :	
			B..... BAJA	F..... Faltante	Reparticion :	
Fecha Inicial:	01/02/2022		C..... COMPRA	C..... Conforme	Dependencia :	
Fecha Final :	28/02/2022		D..... DONACIONES		Area :	
			T..... .TRASPASO			

Hoja N.: 1  
Fecha : 08/03/2022  
Lugar : Santa Rosa



Cuenta	Sub Cuenta	Especif. Analitico		Descripcion	Instrumento			Rotulado	Cant.	Valor Unitario	Valor Total	Signo	Bienes	Fecha de Incorp.	Anos de Vida Util	Origen o Movim.
		01	02		Fecha Ref.	Tipo	Nro									
				SIN MOVIMIENTO												
TOTALES .....																

SON GUARANIES:



DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



INTENDENTE MUNICIPAL